POS	ITION	INITIALS	ID NO.	DA	TE
FEE DETER	MINATION				
O.I.P.E. CLA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
FORMALITY					
RESPONSE	FORMALITY REVIE	<u> </u>			
		INDEX OF C	LAIMS		
	·	Rejected	N	Non-electe	
	= (Through numer	Allowed	A	Interferenc Appeal	e
		Restricted	0	Objected	
<u> </u>	Date	Claim D	ate	Claim	Date
Am I V	Date		4		Date
Marina A		Final		Final	
(P) (P)	- - - - - - - - - - 	51	+	101	• • • • • •
2		52		102	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3		53		103	
5	++++-	54	+ + + + +	104	+ + + + -
6	-+ + + + + + + + + + + + + + + + + + +	56		106	
7		57		107	
8		58	4444	108	+
9 /	-+	59 60	+++++	109	+ + + + -
11		61		111	
12		62		112	
13 V		63	+++++	113	
15	 	65	+++++	115	++++
16 V		66		116	
17 J		67 68		117	+ + + + +
18 J		69	+++++	119	+ + - + - + - + -
20		70	+ • • • • • •	120	
24-		71		121	
22		72 73		123	· · · · · · · · · · · · · · · · ·
23		74		104	
25		75		125	
26		76		126	
27		77		127	
29		79		129	
30		80		130	
31		82	•	131	
32		82		132	
34		84		13 3 13 4	
35		85 86		135	
36		87		137	
-38		88		+ 1.A	
39		44		- •	
140 - 1					
41					
42					
				44	
45				141 141	
. 4 ⁴		#		- 4/ - 4/ - 4 -	
-8		SA.		148	
49		33		144	
50		100		.)	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here